HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	FEBRERO 2024				
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO	TIPO DE PROCESO	CONTRATACION DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-039-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CONTRATO No. 310-2023	ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		28/06/2023
		Valor inicial:	$	550.948.352
		VIGENCIA AÑO 2023	$	550.948.352
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	550.948.352
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			Fecha:	__/__/____
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	70796	
		Aseguradora (Si aplica) :	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica)	30/06/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ 3/1/2024	
		Fecha de inicio de contrato	6/07/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		Vigencia del Contrato: A partir del 01 de julio de 2023 hasta el día 31 de julio de 2026		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 830.040.256-0		
UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 NIT : 901.725.146-7	Dirección: TRANVERSAL 3 # 49-02		
	Telefono : 3486868 ext 5340		
	Cuenta Bancaria No. 000017990128		
	Banco: Deposito de la Tesoreria del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: Dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, mediante el depósito en la Tesorería del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-	VERSIÓN	08
			Página:		2 DE 2

Descripción de Obras / Interventoria	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		OS9980	9/02/2024	CANON DE ARRENDAMIENTO MES DE FEBRERO DE 2024	$ 12.840.355,00
		OS9981	9/02/2024	SERVICIOS PUBLICOS DELMES DE FEBRERO DE 2024	$ 2.050.141,00
					$ -
Total del mes				**$**	**14.890.496**
Saldo del contrato				**$**	**431.824.384**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$14.890.496,00**
VALOR EN LETRAS :	**CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE**

NOTA 1: SE ANEXA FACTURA **OS9980** POR CONCEPTO DE CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE **FEBRERO** DE 2024 Y FACTURA **OS9981** POR CONCEPTO DE SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE **FEBRERO** DE 2024

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 550.948.352	$ 119.123.968	$ 0,00	$ 431.824.384
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 550.948.352	$ 119.123.968,00	$ 0,00	$ 431.824.384
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ

NUMERO DE CEDULA: 79.384.568

FIRMA :

Alexander Ramirez OFIJN
C.C. 79.384.568
Unidad Hospitalaria
Hospital Militar Central

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764064139576 Hasta 22/07/2025

CUFE Factura: 20051e9591ba34f942eb66ece31a59fb423b786dfb83cbaecc 283feb03fb32511813797d0e8489e8cff34cb775236f99

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS9980

FECHA FACTURA: 09/02/2024 11:00 a. m.
FECHA VENCIMIENTO: 09/02/2024 11:00 a. m.
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

	CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1	30201001	ARRENDAMIENTOS VIGENCIA ACTUAL		1,00	$ 10.790.214,00	$ 10.790.214,00	0,00	19,00

CONCEPTO

CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024 CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$ 10.790.214,00
DESCUENTO	$ 0,00
IMPUESTO	$ 2.050.140,66
VALOR FLETES	$ 0,00
IMPUESTO FLETES	$ 0,00
RETENCION IVA	$ 0,00
RETENCION ICA	$ 0,00
RETENCION FUENTE	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,34
TOTAL FACTURA	$ 12.840.355,00
TOTAL A PAGAR	$ 12.840.355,00

SON

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3c No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 13/03/2024 2:50:48 p. m.
Recibo de Caja : TE2400000088275
Centro de Costo
Estado : Confirmado
Valor :12.840.355,00

Recibido de: 901725146 UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
La suma De: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Por Concepto De: ARRENDAMIENTO VIGENCIA ACTUAL FACTURA OS 9980 12/03/2023 DOCUMENTO 3728266 OFICINA 4513 15:14:02 HORAS CTA DAVIVIENDA 12-8
Recaudo Nro: 2763

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$ 0,00	vr Cheque :	$ 0,00	vr Consign. :	$ 12.840.355,00	vr Tarjeta :	$ 0,00
51 BANCO DAVIVIENDA		Consig.Nro :	3728266	Tipo :	Local	Valor :	$ 12.840.355,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO
	TESORERÍA	11050102	$ 12.840.355,00	$ 0,00	
RCVA000017	ARRENDAMIENTOS V.ACTUAL	13843901	$ 0,00	$ 12.840.355,00	

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
OS000000009980	$ 12.840.355,00		

	Cheque :		Fecha :		Valor :

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2763	13/03/2024 2:50:48 p. m.	1 02 5 02 07 3 2	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO SIN OPCION DE COMPRA DE OTROS BIENES	20 - INGRESOS CORRIENTES	$ 12.840.355,00

Firma y Sello

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764064139576 Hasta 22/07/2025

CUFE Factura: a3cbfb185a38a54b06c21542e8d18238ac8981763e700284e9d095a45f86da45fd181265bdec363f17fde433d27f71de

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS9981

FECHA FACTURA: 09/02/2024 11:04 a. m.
FECHA VENCIMIENTO: 09/02/2024 11:04 a. m.
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30501002	SERVICOS PUBLICOS ENERGIA ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$ 2.050.140,66	$ 2.050.140,66	0,00	0,00

CONCEPTO

SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO 2024
CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$ 2.050.140,66
DESCUENTO	$ 0,00
IMPUESTO	$ 0,00
VALOR FLETES	$ 0,00
IMPUESTO FLETES	$ 0,00
RETENCION IVA	$ 0,00
RETENCION ICA	$ 0,00
RETENCION FUENTE	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,34
TOTAL FACTURA	$ 2.050.141,00
TOTAL A PAGAR	$ 2.050.141,00

SON

DOS MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3e No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 13/03/2024 2:44:23 p. m.
Recibo de Caja : TE2400000088274
Centro de Costo
Estado : Confirmado
Valor :2.050.141,00

Recibido de: 901725146 UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
La suma De: DOS MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Por Concepto De: REINTEGRO SERVICIOS PUBLICOS VIGENCIA ACTUAL OS9981 12/03/2024 DOCUMENTO 3728265 OFICINA 4513 15:17:02 HORAS CTA DAVIVIEDA 12-8
Recaudo Nro: 2762

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$ 0,00	vr Cheque :	$ 0,00	vr Consign. :	$ 2.050.141,00	vr Tarjeta :	$ 0,00
51 BANCO DAVIVIENDA		Consig.Nro :	3728265	Tipo :	Local	Valor :	$ 2.050.141,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO
	TESORERÍA	11050102	$ 2.050.141,00	$ 0,00	
RCVA000018	RECUPERACION SERVICIOS PUBLICOS V.ACTUAL	13849003	$ 0,00	$ 2.050.141,00	

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
OS000000009981	$ 2.050.141,00		

	Cheque :		Fecha :	Valor :	

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2762	13/03/2024 2:44:23 p. m.	1 02 5 02 09 7 9	OTROS SERVICIOS DIVERSOS N.C.P.	20 - INGRESOS CORRIENTES	$ 2.050.141,00

Firma y Sello